

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO DI PIZZO

ITN - via Riviera Prangi - e-mail VVIC83300X@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

__I__ sottoscritt_____

Codice Fiscale_____, Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Comune di residenza _____

Via _____ n. civico _____ Cap _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Assistente Educativo.

DICHIARA sotto la propria responsabilità

- Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro stato dell'U.E. _____
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
- Di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- Di non aver riportato condanne penali con sentenza irrevocabile;
- Di non essere stato condannato alla pena accessoria del divieto di contrattazione con la P.A; Di possedere l'idoneità fisica all'impiego, tenuto conto anche delle norme di tutela contenute nell'art. 22 della legge n. 104/1992.

Allega:

1. Copia del documento di identità, fronteretro, in corso di validità;
2. Curriculum vitae in formato europeo;
3. Tabella autovalutazione titoli di studio e culturali ed esperienze professionali, compilata e sottoscritta;

_____, __/__/____ Firma _____

__I__ sottoscritt_____, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. Per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

_____, __/__/____ Firma _____